(திரு. செ. இராமலிங்கம் வெளிநடப்பு செய்தார்)

மாண்புமிகு திரு. ப. குழந்தைவேலு: பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்தக் கேள்வி, அரசலாற்றின் குறுக்கே பாலம் கட்ட வேண்டுமென்று கேட்கப்பட்டதாகும். ஏற்கனவே அரசலாற்றின் குறுக்கே இரண்டு வண்டிகள் செல்லும் அளவிற்கு மிகப் பெரிய பாலம் ஒன்று இருக்கிறது. அதற்குப் பக்கத்திலேயே இன்னொரு பாலம் கட்ட வேண்டுமென்று கேட்டார்கள். அதைத் தான் ஒரு வண்டி, கால்நடைகள் செல்லும் அளவிற்கு வண்டிப் பாலமாக ஒரு இலட்சம் ரூபாய்த் திட்டத்தில் கட்டுவதற்கான இந்தத் திட்டம் செயல்படுத்தப்பட உள்ளது. இங்கே மீண்டும் பெரிய பாலம் கட்ட வேண்டுமென்றால், அதற்கான நிதி வசதி நம்மிடத்திலே இல்லை.

நடமாடும் காசநோய் மருத்துவமனைகள்

*வினா எண். 13 திரு. வேடசந்தூர் வி. பி. பாலசுப்பிரமணியன்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை அமைச்சர் கீழ்க்கண்ட வினாவுக்கு விடையளிப்பாரா—

தமிழ்நாட்டில் நடமாடும் காசநோய் மருத்துவமனைகள் உள்ளதா?

மாண்புமிகு டாக்டர் எச். வி. ஹண்டே: ஆம்.

திரு. வேடசந்தூர் வி. பி. பாலசுப்பிரமணியன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவரவர்களே, காசநோயால் பாதிக்கப்படுகின்றவர்களுக்கு நீண்ட நாட்கள் சிகிச்சை அளிக்க வேண்டும். ஆனால் ஓரளவிற்கு அந்த நோய் குணமடைந்ததும் அந்த நோயாளிகள் சிகிச்சையை நிறுத்தி விடுவதால் அவர்களுக்கு மீண்டும் சிகிச்சை அளிக்கும் வகையில் இப்படிப்பட்ட நடமாடும் காசநோய் மருத்துவமனைகளை நிறுவி கிராமங்கள் முழுவதும் சென்று சிகிச்சை அளிப்பதற்கான செயற்குறிப்பு இருக்கிறதா என்று அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு டாக்டர் எச். வி. ஹண்டே: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவரவர்களே, தற்போது 5 மொபைல் மெடிக்கல் யூனிட்டுகள் இருக்கின்றன. தாம்பரத்தில் ஒன்று மிகவும் செம்மையாகச் செயலாற்றிக்கொண்டு வருகிறது. நீண்ட நாட்களாக—ஏறத்தாழ இரண்டு ஆண்டுகளாக—செயலாற்றிக்கொண்டு வருகிறது. அது மட்டும் அல்ல, சேலம், பெரியார், மதுரை, திருநெல்வேலி, வடார்க்காடு மாவட்டங்களில் கூட இந்த நடமாடும் மொபைல் யூனிட்டுகள் என்ற நடமாடும் காசநோய் மருத்துவமனைகள் துவக்கிச் செயலாற்ற ஆயத்தமாக இருக்கிறது.

திரு. வேடசந்தூர் வி. பி. பாலசுப்பிரமணியன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவரவர்களே, மாநிலம் முழுவதும் காசநோயால் பாதிக்கப்பட்டிருப்பவர்களின் விவரங்கள் சேகரிப்பட்டிருக்

கின்றவா? இந்தக் காசநோய் ஒருவருக்கு ஏற்பட்டால் அது மற்றவர்களுக்கும் பரவும் என்று சொல்கிறார்கள். எனவே, கிராமங்களுக்குச் சென்று ஒட்டுமொத்தமாக சிகிச்சை அளித்து இந்தக் காசநோயை ஒழிப்பதற்கான சிறப்புத் திட்டம் இருக்கின்றதா என்று அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு டாக்டர் எச். வி. ஹண்டே: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவரவர்களே, காசநோயைப் பொறுத்தவரையிலே ஆரம்பக் கட்டத்திலேயே அதைக் கவனிப்பது மிகவும் அவசியமாகும். ஆகவே, ஒரு இன்டென்சிவ் சர்வே என்று ஏறத்தாழ 4, 5 ஆண்டுகளுக்கு எடுக்கப்பட்டு கண்டுபிடிக்கப்படுகிறது. யார் யாருக்கு இந்தக் காசநோய் இருக்கிறது என்பதைக் கண்டுபிடித்து 1980 ஆம் ஆண்டில் அதற்காக பி.சி.ஜி. வேக்சின் 13,15,230 கொடுக்கப்பட்டுள்ளது. 49,456 பேருக்கு புதிதாக டி.பி. கேசஸ் கண்டுபிடிக்கப்பட்டிருக்கிறது என்று புள்ளி விவரம் இருக்கிறது. 1981 ஆம் ஆண்டில் 13,59,715 டோசஸ்—ஒருவருக்கு மூன்று முறை கொடுக்க வேண்டும்—பி.சி.ஜி. டோசஸ் கொடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. இப்படிப்பட்ட பல நடவடிக்கைகளின் மூலம் வியாதி வருவதற்கு முன் தடுப்பு நடவடிக்கை எடுத்துக்கொண்டு வருகிறோம்.

திரு. உ. சுப்பிரமணியன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாவட்ட காசநோய்க் கழகங்கள் என்ற அமைப்புகளின் மூலம் நடமாடும் யூனிட் வாங்க வேண்டுமென்று தீர்மானம் செய்து விண்ணப்பம் அனுப்பியிருந்தும், சரியான ரோடுகள் இல்லாததால் வண்டிகள் செல்ல முடியாது, அதில் சென்றால் வண்டிகள் பழுதடைந்து விடும் என்று சொல்லி மறுத்திருக்கிறார்கள் என்ற விவரம் அமைச்சருக்குத் தெரியுமா? நெசவாளர்கள் அதிகம் வாழும் இராமநாதபுரம் போன்ற மாவட்டங்களில் அதிகமான அளவிற்கு ஏழைத் தறியாளர்கள் இருக்கிறார்கள். எனவே இதுகுறித்து பரிசீலித்து அவர்களுக்கு அதிக வசதிகள் ஏற்படுத்திக் கொடுக்கப்படுமா?

(முற்பகல் 10.00)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினாக்கள்-விடைகள் நேரம் நீட்டிக்கப்படுகின்றது.

மாண்புமிகு டாக்டர் எச். வி. ஹண்டே: மாண்புமிகு தலைவர் அவர்களே, ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் டிஸ்டிரிக்ட் டியூபர்—குலோசிஸ் ஆபிசர் என்று ஒரு ஆபீசரை சிவில் சர்ஜன்அளவில் நியமித்திருக்கிறோம். அவர் மற்ற மருத்துவமனைகளைச் சென்று பார்க்கும் அளவுக்குப் பவர் கொடுத்திருக்கிறோம். அது மட்டுமல்ல. இவர்கள் ஒவ்வொரு மருத்துமனைக்கும் சென்று அங்கே என்னென்ன வேலைகள் நடைபெறுகின்றன என்பதைக் கண்காணித்து வருகிறார்கள். மேலும் அந்த மாவட்ட காசநோய் மருத்துவ அலுவலர்கள் ஒவ்வொரு மாவட்டத்தி

1983 சனவரி 27]

இன்டன்சிவ் ஸ்கீமாக எடுத்து, எந்தெந்தப் பகுதியிலே நோய் அதிகமாக இருக்கின்றது என அறிந்து அவர்களுக்கு பி.சி.ஜி. கொடுக்கின்ற நேரத்திலே அந்த நோயாளிகளைப் பரிசோதனை செய்து, அந்த நோய் அவர்களுக்கு ஆரம்ப நிலையிலே இருக்கின்றதா என்று பார்க்கிறார்கள். மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள், இன்னும் சில மொபைல் யூனிட்டுகளை ஏற்படுத்த வேண்டும் என்று கேட்கிறார்கள். அது மிகவும் நியாயமான கோரிக்கை. அது நிதிநிலையைப் பொறுத்து ஆராயப்படுகின்றது என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன்.

திரு ஆ. வெள்ளைச்சாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, காசநோயால் நெசவாளர்கள் பெரிதும் பாதிக்கப்படுவதாக அமைச்சர் அவர்கள் சொன்னார்கள், நெசவாளர்களின் காசநோயைத் தீர்க்கின்ற வகையில் குறிப்பாக தனிக் கவனம் செலுத்தப்பட்டு நடவடிக்கை எடுக்கப்படுகிறதா? இதுபோன்ற நடமாடும் மருத்துவ ஊர்திகளை அந்தப் பகுதிகளுக்கு உடனடியாக அனுப்ப நடவடிக்கை எடுக்கப்படுமா?

மாண்புமிகு டாக்டர் எச். வி. ஹண்டே: தலைவர் அவர்களே, இந்த 5 நடமாடும் காசநோய் மருத்துவ மனைகளை ஏற்படுத்தியதே இந்த நெசவாளர்களுக்கு இருக்கக் கூடிய ஹாண்ட்லூம் வீவர்சுகளுக்கு அந்தப் பகுதியை கவனிப்பதற்கும், பீடித் தொழிலாளர்களைக் கவனிப்பதற்கும்தான் ஏற்படுத்தப்பட்டிருக்கிறது. அந்த 5 மாவட்டங்களில் பணிகள் விரைவில் முடிந்துவிடும். அப்படி முடிந்த பின்னர் அதே மொபைல் யூனிட்டுகள் மற்ற எல்லா மாவட்டங்களுக்கும் சென்று இன்டன்சிவ் டிரீட்மென்ட் கொடுக்கும் வாய்ப்பிருக்கிறது.

திரு. ப. பொன்னுரங்கம்: தலைவர் அவர்களே, முன்பெல்லாம் இந்தக் காசநோயாளிகள் மருத்துவமனையிலே அனுமதிக்கப்பட்டால் அவர்களுடைய நோய் குணம் ஆகும் வரையில் வைக்கப்பட்டிருப்பார்கள். ஆனால் இப்போது அவர்களை ஒரு நாள், இரண்டு நாள் வைத்திருந்து, அந்த நோய் குணமாகாமல் இருக்கும் போது வீட்டுக்கு அனுப்பிவிடுகிறார்கள். அப்படி இல்லாமல் முன்புபோல நோய் குணமாகும் வரையில் அல்லது சில மாதங்களாவது வைத்து மருத்துவம் செய்து குணப்படுத்தி அனுப்ப ஆவன செய்யப்படுமா என்பதை அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு டாக்டர் எச். வி. ஹண்டே: மாண்புமிகு தலைவர் அவர்களே, காசநோயைப் பொறுத்தவரையிலே ஒரு காலத்திலே அதற்கு சானடோரியம் டிரீட்மென்ட்தான் அவசியம். வேறு வழியே இல்லை என்ற சித்தாந்தம் இருந்து கொண்டு வந்தது. அந்த முறை இப்போது மாற்றப்பட்டு அவர்களை புறநோயாளிகளாகவே சிகிச்சை செய்வதற்கு புது முறைகள் கண்டுபிடிக்கப்பட்டிருக்கின்றன. உலக சுகாதார நிறுவனம் இந்த நோயாளிகளை இன்பேஷன்ட்டாக வைத்துக் கொள்ளாமல் அவுட்பேஷன்ட்-

ஆக வைத்துக் கொண்டு வாரத்திற்கு ஒரு முறை வைத்தியம் செய்ய வேண்டும் என்று சொல்லி இருந்தாலும் கூட, அதை நாம் முழுமையாக ஏற்றுக் கொள்ளாமல், நம்முடைய மாநிலத்தைப் பொறுத்த வரையில், இங்கே இருக்கின்ற பொருளாதார சூழ்நிலை காரணமாக, இது சாத்தியம் இல்லை என்ற நிலையில்—உலக சுகாதார நிறுவனத்தின் சித்தாந்தத்திற்கு சற்று மாறுபாடாக, அந்த நோயாளிகளை மருத்துவ மனையிலே அனுமதித்து சிகிச்சை செய்து கொண்டு வருகிறோம் என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

திரு. இ. எஸ். எம். பக்கீர் முகமது: தலைவர் அவர்களே, காசநோய் நெசவாளர்களுக்குத்தான் அதிகமாக வருகிறது. அவர்களுக்காக மொபைல் யூனிட் போடப்பட்டிருப்பதாக தெரிவித்தார்கள். தஞ்சை மாவட்டத்தில் நெசவாளர்கள் அதிகமாக இருக்கிறார்கள் என்பதை அமைச்சர் அவர்களுக்கு நன்றாகத் தெரியும். எனவே அப்படிப்பட்ட மொபைல் யூனிட்டை தஞ்சை மாவட்டத்திற்கு அனுப்ப ஏற்பாடு செய்யப்படுமா? மேலும் அங்கே உள்ள செங்கிப்பட்டி சானடோரியம் சரியாக நடந்தாலும் கூட, அரசாங்க உதவி அதிகமாக இல்லை என்ற காரணத்தினால் அது சரியாக நடக்கவில்லை. அதற்கு அரசு உதவி செய்ய நடவடிக்கை எடுக்கப்படுமா?

(பதில் இல்லை)

டாக்டர் கே. சௌரிராஜன்: தலைவர் அவர்களே, காசநோய் வருவதற்குக் காரணமே அவர்களுடைய உடலில் சரியான உணவு ஊட்டம் இல்லாமல், பலவீனமாக இருப்பதால்தான். இங்கே டொமிசிலரி டிரீட்மெண்ட் கொடுக்க வேண்டும் என்று சொன்னார். ஆனால் அவர்களுடைய உணவின்மை காரணமாக, அவர் வீட்டிலே இருந்தாலும் சரி அல்லது மருந்து சாப்பிட்டாலும் கூட எந்தவிதமான பயனும் இல்லை. எனவே மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள், மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவரின் சத்துணவுத் திட்டத்தை இந்த காசநோயாளிகளுக்கு விஸ்தரிப்பதற்கு சிபாரிசு செய்வாரா என்பதை அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு டாக்டர் எச். வி. ஹண்டே: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நான் ஏற்கனவே நம்முடைய இராயபுரம் தொகுதி சட்டமன்ற உறுப்பினர் அவர்களுக்குப் பதில் சொல்லும் போது தியாகராய நகர் சட்டமன்ற உறுப்பினர் அவர்கள் கவனிக்கவில்லை என்று கருதுகிறேன். அதிலே டபிள்யூ எச். ஓ டொமிசிலரி டிரீட்மென்ட் கொடுக்கவேண்டும் என்று சொன்னாலும் கூட, நாம் அதை ஏற்றுக் கொள்ளாமல் சானடோரியம் டிரீட்மென்ட் கொடுக்கவேண்டும் என்று முடிவெடுத்திருக்கிறோம். ஏனென்றால் அவர்களை வீட்டுக்கு அனுப்பினால் சரியாக சாப்பாடு கிடைப்பது கஷ்டம். We have deviated from the suggestions and directions given by the World Health Organisation.

அதற்கு மாறுபட்டு நாம் சானடோரியம் டிரீட்மெண்ட் வேண்டும் என்ற அளவில் ஆங்காங்கே படுக்கைகளை விஸ்தரித்துக் கொண்டு வருகிறோம் என்பதை தவிர, வேறு ஒன்றும் இல்லை என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.